

PCT

ANTRAG

Der Unterzeichnete beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anmeldeamt auszufüllen

|                                                                                                                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| PCT/EP 0 3 / 1 4 5 5 8                                                                                              |             |
| Internationales Aktenzeichen                                                                                        |             |
| (18.12.03)                                                                                                          | 18 DEC 2003 |
| Internationales Anmeldedatum                                                                                        |             |
| EUROPEAN PATENT OFFICE<br>PCT INTERNATIONAL APPLICATION<br>Name des Anmeldeamts und "PCT International Application" |             |
| Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht)<br>(max. 12 Zeichen) 02/083 SGL                           |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG</b><br>Kathodensysteme zur elektrolytischen Aluminiumgewinnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Feld Nr. II ANMELDER</b> <input type="checkbox"/> Diese Person ist gleichzeitig Erfinder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)<br><br>SGL CARBON AG<br>Rheingaustraße 182<br>D-65203 Wiesbaden<br>DE | Telefonnr.:<br>0611-6029-208<br><br>Telefaxnr.:<br>0611-6029-207<br><br>Fernschreibnr.:<br><br>Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:                                                                                                                                                            |
| Staatsangehörigkeit (Staat):<br>DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sitz oder Wohnsitz (Staat):<br>DE                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input checked="" type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)<br><br>BANEK, Manfred<br>Staufenstraße 8 a<br>D-65830 Kriftel<br>DE   | Diese Person ist:<br><input type="checkbox"/> nur Anmelder<br><input checked="" type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder<br><input type="checkbox"/> nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)<br><br>Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt: |
| Staatsangehörigkeit (Staat):<br>DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sitz oder Wohnsitz (Staat):<br>DE                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten: <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input checked="" type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als: <input checked="" type="checkbox"/> Anwalt <input type="checkbox"/> gemeinsamer Vertreter                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)<br><br>DECKERS, Hellmuth<br>Bahnhofstraße 26 A<br>D-55218 Ingelheim<br>DE                                                                                                                                                                                  | Telefonnr.:<br>06132-8996-0<br><br>Telefaxnr.:<br>06132-8996-20<br><br>Fernschreibnr.:<br><br>Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:<br>AV 46077                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Feld Nr. V BESTIMMUNG VON STAATEN** Bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen; wenigstens ein Kästchen muß angekreuzt werden.

Die folgenden Bestimmungen nach Regel 4.9 Absatz a werden hiermit vorgenommen:

**Regionales Patent**

- ☐ **AP ARIPO-Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenia, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mosambik, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swasiland, TZ Vereinigte Republik Tansania, UG Uganda, ZM Sambia, ZW Simbabwe und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Harare-Protokolls und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben) .....
- ☐ **EA Eurasisches Patent:** AM Armenien, AZ Aserbaidshan, BY Belarus, KG Kirgisistan, KZ Kasachstan, MD Republik Moldau, RU Russische Föderation, TJ Tadschikistan, TM Turkmenistan und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Eurasischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☒ **EP Europäisches Patent:** AT Österreich, BE Belgien, BG Bulgarien, CH & LI Schweiz und Liechtenstein, CY Zypern, CZ Tschechische Republik, DE Deutschland, DK Dänemark, EE Estland, ES Spanien, FI Finnland, FR Frankreich, GB Vereinigtes Königreich, GR Griechenland, IE Irland, IT Italien, LU Luxemburg, MC Monaco, NL Niederlande, PT Portugal, SE Schweden, SK Slowakei, TR Türkei und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Europäischen Patentübereinkommens und des PCT ist
- ☐ **OA OAPI-Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Zentralafrikanische Republik, CG Kongo, CI Côte d'Ivoire, CM Kamerun, GA Gabun, GN Guinea, GQ Äquatorialguinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauretanien, NE Niger, SN Senegal, TD Tschad, TG Togo und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat der OAPI und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben) .....

Nationales Patent (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben):

- |                                                                     |                                                                             |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> AE Vereinigte Arabische Emirate | <input type="checkbox"/> GM Gambia                                          | <input checked="" type="checkbox"/> NZ Neuseeland                     |
| <input type="checkbox"/> AG Antigua und Barbuda                     | <input type="checkbox"/> HR Kroatien                                        | <input type="checkbox"/> OM Oman                                      |
| <input type="checkbox"/> AL Albanien                                | <input type="checkbox"/> HU Ungarn                                          | <input type="checkbox"/> PH Philippinen                               |
| <input type="checkbox"/> AM Armenien                                | <input checked="" type="checkbox"/> ID Indonesien                           | <input checked="" type="checkbox"/> PL Polen                          |
| <input type="checkbox"/> AT Österreich                              | <input type="checkbox"/> IL Israel                                          | <input type="checkbox"/> PT Portugal                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australien                   | <input type="checkbox"/> IN Indien                                          | <input type="checkbox"/> RO Rumänien                                  |
| <input type="checkbox"/> AZ Aserbaidshan                            | <input checked="" type="checkbox"/> IS Island                               | <input type="checkbox"/> RU Russische Föderation                      |
| <input type="checkbox"/> BA Bosnien-Herzegovina                     | <input type="checkbox"/> JP Japan                                           |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> BB Barbados                                | <input type="checkbox"/> KE Kenia                                           | <input type="checkbox"/> SD Sudan                                     |
| <input type="checkbox"/> BG Bulgarien                               | <input type="checkbox"/> KG Kirgisistan                                     | <input type="checkbox"/> SE Schweden                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brasilien                    | <input type="checkbox"/> KP Demokratische Volksrepublik Korea               | <input type="checkbox"/> SG Singapur                                  |
| <input type="checkbox"/> BY Belarus                                 | <input type="checkbox"/> KR Republik Korea                                  | <input type="checkbox"/> SI Slowenien                                 |
| <input type="checkbox"/> BZ Belize                                  | <input type="checkbox"/> KZ Kasachstan                                      | <input type="checkbox"/> SK Slowakei                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Kanada                       | <input type="checkbox"/> LC Saint Lucia                                     | <input type="checkbox"/> SL Sierra Leone                              |
| <input type="checkbox"/> CH & LI Schweiz und Liechtenstein          | <input type="checkbox"/> LK Sri Lanka                                       | <input type="checkbox"/> TJ Tadschikistan                             |
| <input type="checkbox"/> CN China                                   | <input type="checkbox"/> LR Liberia                                         | <input type="checkbox"/> TM Turkmenistan                              |
| <input type="checkbox"/> CO Kolumbien                               | <input type="checkbox"/> LS Lesotho                                         | <input type="checkbox"/> TN Tunesien                                  |
| <input type="checkbox"/> CR Costa Rica                              | <input type="checkbox"/> LT Litauen                                         | <input type="checkbox"/> TR Türkei                                    |
| <input type="checkbox"/> CU Kuba                                    | <input type="checkbox"/> LU Luxemburg                                       | <input type="checkbox"/> TT Trinidad und Tobago                       |
| <input type="checkbox"/> CZ Tschechische Republik                   | <input type="checkbox"/> LV Lettland                                        |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> DE Deutschland                             | <input type="checkbox"/> MA Marokko                                         | <input type="checkbox"/> TZ Vereinigte Republik Tansania              |
| <input type="checkbox"/> DK Dänemark                                | <input type="checkbox"/> MD Republik Moldau                                 | <input type="checkbox"/> UA Ukraine                                   |
| <input type="checkbox"/> DM Dominica                                |                                                                             | <input type="checkbox"/> UG Uganda                                    |
| <input type="checkbox"/> DZ Algerien                                | <input type="checkbox"/> MG Madagaskar                                      | <input checked="" type="checkbox"/> US Vereinigte Staaten von Amerika |
| <input type="checkbox"/> EC Ecuador                                 | <input type="checkbox"/> MK Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> EE Estland                                 | <input type="checkbox"/> MN Mongolei                                        | <input type="checkbox"/> UZ Usbekistan                                |
| <input type="checkbox"/> ES Spanien                                 | <input type="checkbox"/> MW Malawi                                          | <input type="checkbox"/> VN Vietnam                                   |
| <input type="checkbox"/> FI Finnland                                | <input type="checkbox"/> MX Mexiko                                          | <input type="checkbox"/> YU Jugoslawien                               |
| <input type="checkbox"/> GB Vereinigtes Königreich                  | <input checked="" type="checkbox"/> MZ Mosambik                             | <input checked="" type="checkbox"/> ZA Südafrika                      |
| <input type="checkbox"/> GD Grenada                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO Norwegen                             | <input type="checkbox"/> ZM Sambia                                    |
| <input type="checkbox"/> GE Georgien                                |                                                                             | <input type="checkbox"/> ZW Simbabwe                                  |
| <input type="checkbox"/> GH Ghana                                   |                                                                             |                                                                       |

Kästchen für die Bestimmung von Staaten, die dem PCT nach der Veröffentlichung dieses Formblatts beigetreten sind.

- |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |

**Erklärung bzgl. vorsorglicher Bestimmungen:** Zusätzlich zu den oben genannten Bestimmungen nimmt der Anmelder nach Regel 4.9 Absatz b auch alle anderen nach dem PCT zulässigen Bestimmungen vor mit Ausnahme der im Zusatzfeld genannten Bestimmungen, die von dieser Erklärung ausgenommen sind. Der Anmelder erklärt, daß diese zusätzlichen Bestimmungen unter dem Vorbehalt einer Bestätigung stehen und jede zusätzliche Bestimmung, die vor Ablauf von 15 Monaten ab dem Prioritätsdatum nicht bestätigt wurde, nach Ablauf dieser Frist als vom Anmelder zurückgenommen gilt. (Die Bestätigung (einschließlich der Gebühren) muß beim Anmeldeamt innerhalb der Frist von 15 Monaten eingehen.)

11  
RO/CP

**Feld Nr. IX KONTROLLISTE; EINREICHUNGSSPRACHE**

Diese internationale Anmeldung enthält:

(a) die folgende Anzahl an Blättern Papier:

|                                          |   |           |
|------------------------------------------|---|-----------|
| Antrag (inklusive Erklärungsblätter)     | : | 4         |
| Beschreibung (ohne Sequenzprotokollteil) | : | 15        |
| Ansprüche                                | : | 3         |
| Zusammenfassung                          | : | 1         |
| Zeichnungen                              | : | 5         |
| <b>Teilanzahl</b>                        | : | <b>28</b> |

Sequenzprotokollteil der Beschreibung (Anzahl der Blätter, soweit auf Papier eingereicht wird, unabhängig davon, ob zusätzlich auch in computerlesbarer Form eingereicht wird)

**Gesamtanzahl** : 28

(b) Sequenzprotokollteil der Beschreibung in computerlesbarer Form eingereicht

- (i) ☐ ausschließlich in dieser Form (nach Abschnitt 801(a)(i))
- (ii) ☐ zusätzlich zur Einreichung auf Papier (nach Abschnitt 801(a)(ii))

Art und Anzahl der Datenträger (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige), auf denen der Sequenzprotokollteil enthalten ist (zusätzlich eingereichte Kopien unter Punkt 9(ii) in der rechten Spalte angeben):

Dieser internationalen Anmeldung liegen die folgenden Unterlagen bei (kreuzen Sie die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte jeweils die Anzahl der beiliegenden Exemplare an)

- |                                                                                                                                                                                                                                          |        |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung                                                                                                                                                                  | Anzahl | 1 |
| 2. <input type="checkbox"/> Original einer gesonderten Vollmacht                                                                                                                                                                         |        |   |
| 3. <input type="checkbox"/> Original einer allgemeinen Vollmacht                                                                                                                                                                         |        |   |
| 4. <input checked="" type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht; Aktenzeichen (falls vorhanden): AV. 46077                                                                                                                        |        | 1 |
| 5. <input type="checkbox"/> Begründung für das Fehlen einer Unterschrift                                                                                                                                                                 |        |   |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> Prioritätsbeleg(e), in Feld Nr. VI durch folgende Zeilennummer(n) gekennzeichnet:                                                                                                                 |        | 1 |
| 7. <input type="checkbox"/> Übersetzung der internationalen Anmeldung in die folgende Sprache:                                                                                                                                           |        |   |
| 8. <input type="checkbox"/> Gesonderte Angaben zu hinterlegten Mikroorganismen oder anderem biologischen Material                                                                                                                        |        |   |
| 9. <input type="checkbox"/> Sequenzprotokoll in computerlesbarer Form (geben Sie zusätzlich die Art und Anzahl der beiliegenden Datenträger an (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige))                                                   |        |   |
| (i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung)                                                                       |        |   |
| (ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Feld (b)(i) oder (b)(ii) in der linken Spalte angekreuzt wurde) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter |        |   |
| (iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Sequenzprotokollteil identisch ist (sind)                                                               |        |   |
| 10. <input type="checkbox"/> Sonstige (einzeln auflisten):                                                                                                                                                                               |        |   |


Abbildung der Zeichnungen, die mit der Zusammenfassung veröffentlicht werden soll (Nr.):

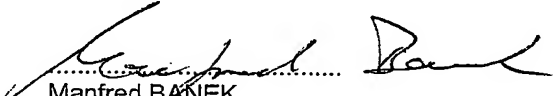
1

Sprache, in der die internationale Anmeldung eingereicht wird: Deutsch

**Feld Nr. X UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, DES ANWALTS ODER DES GEMEINSAMEN VERTRETERS**

Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht eindeutig aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.

  
 Dr. Hellmuth Deckers  
 Allg. Vollmacht Nr. 46077

  
 Manfred BANEK

Vom Anmeldeamt auszufüllen

1. Datum des tatsächlichen Eingangs dieser internationalen Anmeldung:

(18.12.03)

18 DEC 2003

3. Geändertes Eingangsdatum aufgrund nachträglich, jedoch fristgerecht eingegangener Unterlagen oder Zeichnungen zur Vervollständigung dieser internationalen Anmeldung:

4. Datum des fristgerechten Eingangs der angeforderten Richtigstellungen nach Artikel 11(2) PCT:

5. Internationale Recherchenbehörde (falls zwei oder mehr zuständig sind): ISA /

6. ☐ Übermittlung des Recherchenexemplars bis zur Zahlung der Recherchegebühr aufgeschoben

2. Zeichnungen:

☒ eingegangen:☐ nicht eingegangen:

Vom Internationalen Büro auszufüllen

Datum des Eingangs des Aktenexemplars beim Internationalen Büro: